Dąbrowa Białostocka dnia 25.02.2019r.

Nr sprawy: SP ZOZ /chemia gospodarcza //02/19

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,

ul. M.C. Skłodowskiej 15,

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

zaprasza do złożenia oferty na**:**

**dostawę chemii gospodarczej i artykułów gospodarstwa domowego.**

**2.** Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**3**. Miejsce lub sposób uzyskania informacji dotyczących zapytania ofertowego :

Informacje dotyczące Zapytania ofertowego można uzyskać zwracając się do

Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 15

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

tel. 85 712 33 45 fax. 85 712 33 36

e-mail: [spzoz@home.pl](mailto:spzoz@home.pl)

Zamawiający dokonując modyfikacji lub udzielając wyjaśnień treści Zapytania

ofertowego zamieści informacje w tej sprawie na swojej stronie internetowej.

**4.** Kryteria wyboru ofert:

cena 100 %

**5**. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i

oświadczeń dostarczonych wraz z ofertą:

Wykonawcy zobowiązani są złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

1. Sporządzony na podstawie Zapytania ofertowego Formularz Ofertowy (podpisany i

opieczętowany przez Wykonawcę) stanowiący - **Załącznik nr 1 do Zapytania**

**ofertowego**.

1. Formularz cenowy - Załącznik **nr 2 do Zapytania ofertowego**.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

*Dokumenty, powinny zostać złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za*

*zgodność z oryginałem przez osobę /osoby/ upoważnioną do reprezentowania wykonawcy*

*zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub zaświadczeniem o wpisie do ewidencji*

*działalności gospodarczej.*

*Oryginał pełnomocnictwa (lub jego poświadczona przez osoby uprawnione kopia)*

*stwierdzające prawo do działania w imieniu Wykonawcy, jeżeli osobą podpisującą ofertę*

*nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 3.*

**6.**  Wzór umowy

Wzór umowy stanowi **Załączniki nr 3 zapytania ofertowego**

Złożenie przez Wykonawcę oferty będzie jednoznaczne z akceptacją zawartych we wzorze

umowy warunków.

**7**. Informacje dotyczące możliwości składania ofert częściowych

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie dopuszcza możliwość składania ofert

częściowych *.*

Oferta musi zawierać wszystkie pozycje wyszczególnione w przedmiotowym zamówieniu.

Oferty nie obejmujące wszystkich pozycji zamówienia zostaną odrzucone.

**8**. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej na Formularzu Ofertowym

stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowegoi wraz z wymaganymi przez

zamawiającego dokumentami umieścić w zabezpieczonej kopercie, opisanej w następujący

sposób:

**nazwa i adres Wykonawcy**

**nazwa i adres zamawiającego z adnotacją**

**„Oferta złożona w ramach zapytania ofertowego**

**na dostawę chemii gospodarczej i artykułów gospodarstwa domowego** *”*

**9.** Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do **dnia 04.03.2019r. do godz. 10.00**

w sekretariacie Zamawiającego w Dąbrowie Białostockiej ul. Skłodowskiej 15

**10**. Informacje dotyczące rozstrzygnięcia postępowania i podpisania umowy.

Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty powiadomi o tym

wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz

zamieści informację na stronie internetowej.

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Dąbrowie Białostockiej

Jan Chodziutko